

Christ the King

Religious Education Registration

FEES (Costo) \$ _____ Date Pd (fecha) _____

\$35 one child \$50 for 2 children and \$60 for 3 or more children

SEPARATE SACRAMENT FEE \$15/PER CHILD FOR Communion, Confirmation
(to be paid the year they receive the sacrament) \$15 for 6th grade Bible

Date completed _____ Email Address: _____ Permission to post pictures of your children online? yes no

Father (padre) _____ Father's Religion (religión del padre) _____ Cell Phone (Celular) _____

(or Guardian)

Mother (madre) _____ Mother's Religion (religión de la madre) _____ Cell Phone (Celular) _____

Home Address (Dirección de la casa) _____ City (Ciudad) _____ State (Estado) _____

Zip Code _____ Home Phone (Tele. de la casa) _____

Emergency Contact Person _____ Their relationship _____ Their phone _____
(En caso de emergencia llamar a. . .) (Relación) (Tele.)

Please list ALL children attending class, beginning with the oldest: (Fill out completely)

(Por favor escriba los nombres de todos sus niños empezando por el mayor. Llene todo.)

	Last Name	First Name	Birthdate	Grade in the Fall	Baptism	Where Baptized	Received 1st Communion	Received Confirmation
	<i>Apellido</i>	<i>Primer Nombre</i>	<i>Nacimiento</i>	<i>Grado</i>	<i>Bautizado/a</i>	<i>Iglesia (nombre) ciudad</i>	<i>Primera Comuni3n</i>	<i>Confirmaci3n</i>
1					Yes(si) No		Yes(si) No	Yes(si) No
2					Yes(si) No		Yes(si) No	Yes(si) No
3					Yes(si) No		Yes(si) No	Yes(si) No
4					Yes(si) No		Yes(si) No	Yes(si) No
5					Yes(si) No		Yes(si) No	Yes(si) No
6					Yes(si) No		Yes(si) No	Yes(si) No
7					Yes(si) No		Yes(si) No	Yes(si) No
8					Yes(si) No		Yes(si) No	Yes(si) No

Please list any concerns that we should be aware of, such as medical conditions, allergies, learning needs, handicaps, etc. on the reverse side.

Por favor escriba la informaci3n respecto de alergias, enfermedades, o necesidades especiales para su ni1o(a) – (al reverso).